

**Al Comune di  
San Giovanni in Persiceto**  
Servizio Elettorale

**OGGETTO: Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale**

Il / la sottoscritt\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. tessera elettorale \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e poiché affett \_\_ da grave infermità che non consente di esercitare autonomamente il diritto di voto

**C H I E D E**

che venga apposto sulla propria tessera elettorale l'apposito timbro attestante, in modo permanente, il diritto ad esprimere il proprio voto con l'assistenza di persona di fiducia, in applicazione dell'art. 1 co. 2 della legge 5 febbraio 2003, n. 17. Allo scopo allega alla presente la documentazione sanitaria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

---

COMUNE DI SAN GIOVANNI IN PERSICETO

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessat\_\_\_\_, identificat\_\_\_\_ a mezzo di \_\_\_\_\_, che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma del Pubblico Ufficiale*